

EMBARGADA HASTA EL 16 DE ENERO DE 2021 A LAS 00.30 H. CET

## La pandemia de COVID-19 en Brasil desbordó a su sistema de salud

*Un análisis de los primeros 250.000 pacientes ingresados en el hospital por coronavirus revela una mortalidad elevada y desigualdades regionales en la calidad de la atención sanitaria*

**Barcelona, 16 de enero de 2021.-** La **propagación de la COVID-19 en Brasil desbordó a los sistemas de salud** en todas las regiones del país, particularmente en aquellas áreas donde ya eran frágiles, según un trabajo colaborativo del Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal), centro impulsado por la Fundación "la Caixa", la Universidad de Sao Paulo, la Universidad Católica de Rio de Janeiro, el Instituto de Investigación y Educación D'Or, y la Fundación Oswaldo Cruz. Los resultados, publicados en la revista *The Lancet Respiratory Medicine*, revelan que un porcentaje elevado de pacientes con COVID-19 que fueron hospitalizados en Brasil requirieron **cuidados intensivos y soporte respiratorio**, y **muchos no sobrevivieron**.

La pandemia de la COVID-19 ha ejercido una **enorme presión sobre los sistemas de salud** en todo el mundo al aumentar la demanda de profesionales sanitarios y la necesidad de camas en unidades de cuidados intensivos y respiradores. Sin embargo, la **tasa de mortalidad** entre los casos confirmados ha variado mucho entre países y esto se debe en gran parte a las diferencias en la capacidad y preparación de sus sistemas de salud.

“Hasta la fecha, **hay datos muy limitados sobre la mortalidad** de los pacientes hospitalizados con COVID-19 o sobre cómo los sistemas de salud han enfrentado la pandemia en países de ingresos bajos y medios”, explica **Otavio Ranzani**, investigador de ISGlobal y primer autor del estudio. Brasil, por ejemplo, es un país de ingresos medianos-altos con un sistema de salud unificado para sus 210 millones de habitantes. Sin embargo, el sistema de salud único del país se ha visto minado por las recientes crisis económicas y políticas y existe una gran heterogeneidad en las diferentes regiones del país.

Ranzani y sus compañeros utilizaron datos de un sistema de vigilancia nacional para evaluar las características de los **primeros 250.000 pacientes ingresados en un hospital** con COVID-19 en Brasil, si requirieron cuidados intensivos o soporte respiratorio, y cuántos de ellos murieron. También analizaron el impacto de la COVID-19 en **los recursos de atención médica y la mortalidad hospitalaria** en las cinco grandes regiones del país.

El análisis muestra que casi la mitad (47%) de los 254.288 pacientes ingresados en el hospital con COVID-19 eran menores de 60 años. **La tasa de mortalidad intrahospitalaria fue alta (38%) y aumentó al 60% entre los ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI)** y al 80% en los que recibieron ventilación mecánica. Aunque la COVID-19 desbordó el sistema de salud en las cinco regiones, las admisiones hospitalarias y la mortalidad eran considerablemente más altas en las regiones norte y noreste al comienzo de la pandemia (por ejemplo, el 31% de los pacientes menores de 60 años murieron en hospitales del noreste frente a 15% en el sur).

“Estas diferencias regionales en la mortalidad reflejan **diferencias en el acceso a una mejor atención médica que ya existían antes de la pandemia**”, explica **Fernando Bozza**, coordinador del estudio e investigador del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas. “Esto significa que la COVID-19 no solo afecta de manera desproporcionada a los pacientes más vulnerables sino también a los **sistemas de salud más frágiles**”, agrega.

“El sistema de salud de Brasil es uno de los más grandes del mundo para brindar atención gratuita a todas las personas y tiene una sólida tradición en la vigilancia de enfermedades infecciosas. Sin embargo, COVID-19 sobrepasó la capacidad del sistema”, dice Ranzani.

Los autores concluyen que la alta mortalidad observada en los hospitales subraya la **necesidad de mejorar la estructura y organización del sistema de salud**, particularmente en los países de ingresos bajos y medios. Esto implica aumentar los recursos disponibles, desde equipos y consumibles hasta camas de UCI y personal sanitario capacitado.

## Referencia

Ranzani OT, Bastos LSL, Gelli JGM et al. Characterisation of the first 250000 hospital admissions for COVID-19 in Brazil: a retrospective analysis of nationwide data. *Lancet Resp Med*. Jan 2021, doi:10.1016/S2213-2600(20)30560-9.

## Sobre ISGlobal

El Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal) es el fruto de una innovadora alianza entre la Fundación “la Caixa” e instituciones académicas y gubernamentales para contribuir al esfuerzo de la comunidad internacional con el objetivo de afrontar los retos de la salud en un mundo globalizado. ISGlobal consolida un nodo de excelencia basado en la investigación y la asistencia médica que tiene su origen en los ámbitos hospitalario (Hospital Clínic y Parc de Salut MAR) y académico (Universidad de Barcelona y Universitat Pompeu Fabra). Su modelo de trabajo apuesta por la traslación del conocimiento generado por la ciencia a través de las áreas de Formación y Análisis y Desarrollo Global. ISGlobal está acreditado como “Centro de Excelencia Severo Ochoa” y es miembro del sistema CERCA de la Generalitat de Catalunya.

## Prensa ISGlobal

Beatriz Fiestas

[beatriz.fiestas@isglobal.org](mailto:beatriz.fiestas@isglobal.org)

+34 669 877 850

Carol Pozo

[carolina.pozo@isglobal.org](mailto:carolina.pozo@isglobal.org)

+34 677 794 491

---

Una iniciativa de:

 **Fundación “la Caixa”**

---

**CLÍNIC**  
BARCELONA  
Hospital Universitari

 UNIVERSITAT DE  
BARCELONA

 **Generalitat  
de Catalunya**

 GOBIERNO  
DE ESPAÑA

 Parc  
de Salut  
MAR

 **upf.** Universitat  
Pompeu Fabra  
Barcelona

 Ajuntament de  
Barcelona